

Accueil Date...../...../.....	Visa
----------------------------------	------

Contrôle Activités	Visa
-----------------------	------

Compta N°..... N°.....

Informatique Date...../...../.....	Visa
---------------------------------------	------

Bulletin d'Adhésion

2022 / 2023




24 / 26 rue Augustin Normand 76600 Le HAVRE Tél: 02 35 43 15 00
Site coders: www.coders76.org Email : coders.76@gmail.com

Nom

Prénom

Date naissance / /

N° Téléphone Fixe

N° de Portable

Email

N° de Licence

Adresse Complète

N° rue

Code postal Ville

J'accepte que mes données personnelles soient traitées pour la gestion administrative, financière, sportive et statistique du Coders, de la Fédération et que les photos de moi-même, prises dans le cadre des activités, soient utilisées sur les documents et sites informatiques du Club.

Banque :

Titulaire du Compte : M. ou Mme

Montant€ à l'ordre de CODERS L H

+ photo pour les Nouveaux

**Avec CERTIFICAT Médical
A remplir**

Case réservée Coders

Signature de l'Adhérent

Activités Proposées

Piscines

Mare Rouge	Lundi De 12 à 13 h	Gym Aqua	PB	GB	100 €	<input type="checkbox"/>
		Natation		Libre	60 €	<input type="checkbox"/>

Champs Barets	Mardi De 12 à 13 h	Gym Aqua	PB	GB	100 €	<input type="checkbox"/>
		Natation		Libre	60 €	<input type="checkbox"/>

Deschaseaux	Gym - entretien			Judi De 9 à 10 h	66 €	<input type="checkbox"/>
-------------	-----------------	--	--	---------------------	------	--------------------------

Deschaseaux	Gym - ballons			Judi De 10 à 11 h	66 €	<input type="checkbox"/>
-------------	---------------	--	--	----------------------	------	--------------------------

Deschaseaux	Gym maintien En forme			Mardi 9 h 30 à 10 h 30	66 €	<input type="checkbox"/>
-------------	-----------------------	--	--	---------------------------	------	--------------------------

Aplemont	Gym entretien			Le Jeudi	9 à 10h	10 à 11h	11 à 12h	66 €	<input type="checkbox"/>
				Le Vendredi	9 à 10h			66 €	<input type="checkbox"/>
	Etirements			Le Mardi	9 à 10h	10 à 11h	11 à 12h	66 €	<input type="checkbox"/>
				Le Vendredi	10 à 11h			66 €	<input type="checkbox"/>

Que vous preniez une ou plusieurs Activités
Vous paierez que 12 € (pour les activités ci-dessous)

Randos	Mardi & Jeudi	Douce	Normale	Moyenne	<input type="checkbox"/>
--------	---------------	-------	---------	---------	--------------------------

Marche Nordique	Le Mardi de 9h à 11 h	<input type="checkbox"/>
-----------------	-----------------------	--------------------------

Tennis de Table	Lundi 16 à 18 h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mardi 9 à 11 h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pétanque	Vendredi de 14 h30 à 17 h 30	<input type="checkbox"/>
----------	------------------------------	--------------------------

Danse en ligne tous styles	Lundi De 14 à 16 h	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	-----------------------	--------------------------

ACTIV' Mémoire	Vendredi De 16 h à 17 h	<input type="checkbox"/>
----------------	----------------------------	--------------------------

SMS Sections Mult Act Senior	Salle Alfred de Musset 358 Ave du Bois au Coq	Lundi 14h30 à 16h30	<input type="checkbox"/>
---------------------------------	--	------------------------	--------------------------

Vélo VTC	Vendredi	<input type="checkbox"/>
----------	----------	--------------------------

Local CODERS	Atelier mémoire (cartes, Scrabble)	Le Jeudi De 14 à 18 h	<input type="checkbox"/>
-----------------	---------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Bowling	à régler sur place	Mardi à 16 h	<input type="checkbox"/>
		Vendredi à 16 h	<input type="checkbox"/>

Licence FFRS	= 20 €	29 €
Cotisation Club	= 6 €	
Cotisation CODERS 76	= 3 €	

TOTAL =
Montant du chèque

Certificat Médical

de non-contre-Indication à la Pratique d'activités sportives
De loisir (hors compétition)

Je , Soussigné, DOCTEUR

Certifie avoir examiné

Mme , M.

né (e)le.....

Et avoir constaté, ce jour, l'absence de contre-indication
à la pratique du sport* (activités sportives de loisir,
Hors compétition).

* Article code du sport (Art.D.231-1...)

Signature: et Tampon du médecin

Date de la Visite

...../...../.....

GYM Entretien GYM Ballons GYM Aqua Natation

Etirements Tennis de Table Bowling Vélo santé

Activ' Mémoire Pétanque Randonnées Danse de salon

SMS Atelier Mémoire Marche nordique GYM maintien en forme